

診断書の研究利用についての同意書

令和 年 月 日

北海道知事 様

患者住所

患者氏名

代理人氏名

(患者の方と異なる場合、代理人氏名も記入してください。)

私は、ウイルス性肝炎進行防止対策（肝炎治療特別促進事業）医療受給者証の交付申請に当たり、提出した診断書が厚生労働科学研究事業研究班に送致され、肝炎治療の基礎資料として使用（道外に転出した場合に、個人票が転出先の都府県知事に送致され、引き続き当該研究の継続的な基礎資料として使用されることを含む。）されることに同意します。

〈同意のお願い〉

国内最大の感染症であるウイルス性肝炎は、感染した状態を放置すると重篤な病態を招く疾患であり、病態についても未だ全容は解明されていないことなどから、肝炎に対する治療成績の向上に資するため、患者の方の治療に係る医療費の自己負担分を公費で補助する制度です。

本申請書に添付された診断書は、厚生労働省の厚生労働科学研究事業研究班において、当該疾患の研究のための基礎資料として使用されますので、このことに同意された上で、交付申請を行っていただきますようよろしくお願いいたします。

また、診断書の使用に当たっては、個人情報保護に十分配慮し、研究以外の目的には一切使用されることはありません。

なお、この同意書は、添付された診断書を疾患研究の基礎資料として活用することに対する同意であり、研究班で行われる臨床研究等の実施に関して協力を求める場合は、改めて、それぞれの研究者から主治医を介して説明が行われ、同意を得ることとされています。